

Emetteur : PHARMACOLOGIE

Date d'application : 08/12/2017

### Destinataire du prélèvement : UF Pharmacologie Biologique du CHU de Rennes Dr Marie-Clémence Verdier

Fiche disponible sur le site internet du CHU Rennes (accès via le manuel du prélèvement :  
[http://manuelprelevement.chu-rennes.fr/sections/manuel\\_prelevement/](http://manuelprelevement.chu-rennes.fr/sections/manuel_prelevement/))

**Expéditeur du prélèvement :**

 Etablissement : .....  
 Ville : .....  
 Prescripteur : .....  
 Téléphone service : .....  
 Fax service : .....

**Etiquette Patient**

 Nom- Prénom  
 Date de naissance

Date d'envoi : ..... / ..... / .....

Médicament à doser : .....

**Renseignements cliniques :**

- Traitement depuis le ..... / ..... / ..... - Voie d'administration : .....
- Posologie : ..... - Motivation de la demande : .....
- Médicaments associés : .....
- Dernière administration le ..... / ..... / ..... à ..... h.....
- Prélèvement le ..... / ..... / ..... à ..... h.....

TUBE EDTA (violet) : Immunosuppresseurs (sang total)

Tous les tubes pour dosage sanguin sont à envoyer à température ambiante sauf \* envoi congelé !

- |   |  |  |                                    |                                     |
|---|--|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ciclosporine T0                            | <input type="checkbox"/> Ciclosporine T2 | <input type="checkbox"/> Everolimus          | <input type="checkbox"/> Sirolimus | <input type="checkbox"/> Tacrolimus |
| <input type="checkbox"/> Azathioprine, Mercaptopurine, thioguanine* |  | <input type="checkbox"/> Hydroxychloroquine* |                                    |                                     |
- (dosage métabolites 6TGN + M6MP)

**Pharmacogénétique (joindre un consentement signé par le patient)**

- 
- cytochrome P450 3A5
- 
- TPMT

TUBE HEPARINE SANS GEL (vert foncé) / plasma

Tous les tubes pour dosage plasmatique sont à centrifuger, décanter en 2 aliquots !

**Acheminement : hors médicaments plateforme, envoyer congelé**

Toléré : - Envoi 4°C possible ssi délai réception au labo de Rennes ≤ 6h après prélèvement.

\* : envoi **congelé impératif**.

**Immunosuppresseurs (plasma)**

- 
- Mycophénolate T0
- 
- Mycophénolate cinétique : préciser temps de prélèvement (fiche spécifique à joindre, voir manuel de prélèvement).

**Antibactériens Bêta-lactamines**

- |                                       |                                      |  |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amoxicilline | <input type="checkbox"/> Cefazoline  | <input type="checkbox"/> Céfépime      | <input type="checkbox"/> Céfotaxime    |
| <input type="checkbox"/> Ceftaroline  | <input type="checkbox"/> Ceftazidime | <input type="checkbox"/> Ceftriaxone   | <input type="checkbox"/> Céfuroxime    |
| <input type="checkbox"/> Cloxacilline | <input type="checkbox"/> Oxacilline  | <input type="checkbox"/> Pénicilline G | <input type="checkbox"/> Pipéracilline |
| <input type="checkbox"/> Témocilline  |                                      |  |  |

**Antibactériens autres**

- 
- Ciprofloxacine T1h
- 
- Daptomycine T0
- 
- Daptomycine pic
- 
- Linézolide
- 
- 
- Moxifloxacine T2h
- 
- Ofloxacine T1h
- 
- Sulfaméthoxazole

**Antituberculeux (\*)**

- 
- Ethambutol T3h\*
- 
- Pyrazinamide T2h\*
- 
- Rifabutine T3h\*
- 
- Rifampicine T2h\*

**Antifongiques**

- 
- Fluconazole
- 
- Isavuconazole
- 
- Itraconazole
- 
- Posaconazole
- 
- Voriconazole

**Antirétroviraux**

- |                                       |                                      |                                       |                                    |  |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Atazanavir   | <input type="checkbox"/> Darunavir   | <input type="checkbox"/> Dolutégravir | <input type="checkbox"/> Efavirenz | <input type="checkbox"/> Dasatinib               | <input type="checkbox"/> Erlotinib                         |
| <input type="checkbox"/> Elvitégravir | <input type="checkbox"/> Etravirine  | <input type="checkbox"/> Lopinavir    | <input type="checkbox"/> Maraviroc | <input type="checkbox"/> Ibrutinib <sup>£*</sup> | <input type="checkbox"/> Imatinib                          |
| <input type="checkbox"/> Raltégravir  | <input type="checkbox"/> Rilpivirine | <input type="checkbox"/> Ritonavir    |                                    | <input type="checkbox"/> Nilotinib               | <input type="checkbox"/> Ruxolitinib <sup>£</sup>          |
|                                       |                                      |                                       |                                    | <input type="checkbox"/> Sunitinib               | (£ fiche spécifique à joindre, voir manuel de prélèvement) |

**Antiviraux**

- 
- Aciclovir\*
- 
- Daclatasvir
- 
- Elbasvir
- 
- Ganciclovir\*
- 
- Grazoprévir
- 
- Ledipasvir
- 
- Sofosbuvir
- 
- Velpatasvir

**Anticorps thérapeutiques**

- (+ 1 tube sec / recherche AC Anti-médicament)
- 
- 
- Adalimumab
- 
- Infliximab

**Marqueurs de la maladie d'Alzheimer (\*)**

- (LCR - 20 gouttes en 2 tubes polypropylène)
- 
- 
- BAMYL\*

**Médicaments plateforme**
**24h/24h : envoyer réfrigéré**

sauf \* si délai réception &gt; 24h après prélèvement, alors envoi congelé

- 
- Amikacine\*
- 
- 
- Carbamazépine
- 
- 
- Digoxine
- 
- 
- Gentamicine\*
- 
- 
- Méthotrexate
- 
- 
- Phénobarbital
- 
- 
- Phénytoïne
- 
- 
- Teicoplanine
- 
- 
- Tobramycine\*
- 
- 
- Valproate de Na
- 
- 
- Vancomycine\*